

## الخدمة الاجتماعية مع المسنين بنظرة إسلامية

د. الفاروق زكى يونس

### مقدمة :

لاشك أن من أهم التغيرات التى يشهدها المجتمع الإنساني المعاصر ، ما يتصل بالتركيبة السكانية المتغيرة لمجتمعات العصر ، ومن أهم معالم تلك التركيبة ذلك التغير الكبير في نسبة المسنين إلى المجموع الكلى للسكان ، مع إقحام هذه النسبة إلى الزيادة المطردة . أصبحت أعداد المسنين تتزايد بسرعة واستمرار بين سكان العالم ، ولا تقتصر هذه الظاهرة على الدول المتقدمة صناعياً في الغرب أو الشرق ، وإنما تشهد دول العالم الثالث كذلك تلك الزيادة المطردة في أعداد المسنين ، مع بعض الاختلاف في نسبتها إلى مجموع السكان في تلك الدول . إذ تشير الإحصاءات الدولية إلى أن عدد المسنين ( ٦٠ سنة فأكثر ) على مستوى العالم بلغ ٢٥٠ مليوناً عام ١٩٦٠ ، ثم ارتفع هذا العدد إلى ٣٧٦ مليوناً عام ١٩٨٠ ، كما تشير التقديرات إلى أن عدد المسنين في العالم سوف يرتفع إلى ٦٠٠ مليون عام ٢٠٢٠ ثم إلى ٩٥٠ مليوناً عام ٢٠٢٠ ، وفي المقابل ترتفع نسبة المسنين إلى سكان العالم من ٨,٢٪ عام ١٩٥٠ إلى ١٢,٥٪ عام ٢٠٢٠ (نسبة تقديرية) .

هذه التركيبة السكانية المتغيرة لا تعتبر ظاهرة ديمغرافية فحسب ، بل ظاهرة مركبة لها انعكاساتها على مختلف جوانب الحياة والعلاقات في المجتمع ، خاصة وأن تلك الزيادة لم تقتصر على أعداد المسنين ، وإنما شملت كذلك متوسط عمر الفرد الذى ارتفع إلى أكثر من ٧٠ عاماً في كثير من الدول المتقدمة صناعياً ، ومن ثم يوصف هذا التغير بأنه من أكثر ظواهر النصف الثانى من القرن العشرين إثارة وتأثيراً . فلم يحدث في التاريخ الإنساني أن عاش المسنون بهذه الأعداد الكبيرة مثل من يعيشون في عالم اليوم . هذه الظاهرة الفريدة لا بد وأن يكون لها آثار عميقة على المجتمع في مجتمعه ، وعلى الأسرة والأنظمة الاجتماعية الأخرى وعلى السياسة الاجتماعية والخدمات وعلى المهنة الإنسانية التى تتعامل مع المسنين وتشارك في رسم السياسات ، وعلى الأخص الطب والخدمات الاجتماعية ، بل وعلى المسنين أنفسهم . إذ كلما تضاعفت أعداد المسنين مع الزيادة المطردة في متوسط عمر الفرد ، كلما تعددت وتنوعت الاحتياجات ، ظهرت المشكلات على طريق الرفاء بتلك الاحتياجات ، الأمر الذى يجعل من رعاية المسنين قضية ملحة من قضايا العصر . وإن اختلف التعامل مع هذه القضية باختلاف المجتمعات ، واختلف البناء الاجتماعي والثقافي لكل مجتمع .

حقيقة إن لكل فئة عمرية حاجاتها ومشكلاتها . ولكن ضغط المشكلات التى صاحب تضاعف أعداد المسنين وخاصة في دول الغرب الصناعية ، قد أدى إلى تحول في

النظرة إلى تلك القضية، لتحول من مشكلات المسنين إلى المسنين كمشكلة . حيث أصبحت الشيخوخة توصف بأنها مشكلة اجتماعية تتطلب عملاً اجتماعياً جمعياً ، وسياسات اجتماعية للتعامل مع تلك المشكلة . وحقيقة كان للتقدم في العمر مشكلاته في أى مجتمع خلال التاريخ الإنسانى ، كما كانت كثير من المجتمعات تنظر للتقدم في العمر نظرة احترام وتقدير . وقد تعرض المسنون في كل الأزمنة لمشكلات الضعف الجسمي والعقلي ، إلا أنه وحتى وقت قريب كانت تلك الأعراض المصاحبة للشيخوخة ، وليست الشيخوخة ذاتها ، هى التى توصف بأنها مشكلات ، حيث كانت محصورة في المسنين الذين يعانون من أعراض المرض ، ومن ثم وقعت مسئولية العناية بتلك الفئة على الأسرة أكثر من المجتمع ، إلا أنه ومع التحولات الاقتصادية والاجتماعية التى صاحبت التصنيع ، بدءاً بالمجتمعات الغربية ، أخذت مشكلات المسنين أبعاداً جديدة ، اقتصادية واجتماعية ، إلى جانب الأبعاد الجسمية والنفسية . وهكذا أصبحت الشيخوخة ذاتها مشكلة في تلك المجتمعات أو كان التحول من مشكلات الشيخوخة إلى الشيخوخة كمشكلة .

إزاء هذا التحول ، كان لابد وأن يتحرك المجتمع بنظمه ومؤسساته ، وبرامجه وخدماته ، استجابة للاحتياجات المتغيرة للمسنين ، على طريق الاستجابة المناسبة للشيخوخة كمشكلة ، وهنا يثور التساؤل عن موقف الخدمة الاجتماعية من هذه التغيرات ، خاصة وقد ارتبطت الخدمة الاجتماعية منذ نشأتها بالرعاية الاجتماعية بصفة عامة ورعاية الفئات ذات الاحتياجات الخاصة ، ومنهم المسنون من المتوقع أن تتحرك الخدمة الاجتماعية في المجتمعات الغربية لتشمل بخدماتها الفئات المحتاجة من المسنين ، وخاصة بعد أن تقلص دور الجماعات الأولية ، ومنها الأسرة ، عن رعاية المسنين وهكذا أصبحت رعاية المسنين أحد المجالات النامية لممارسة الخدمة الاجتماعية ، ومن الطبيعي أن يقوم العمل مع المسنين على أساس من الأطر النظرية التى تقوم عليها الخدمة الاجتماعية ، وأن يلتزم بالقيم الاجتماعية والمهنية التى توجه علاقة الممارس بخدمات الخدمة ، وأن يستهدف من الأهداف ، ويوظف من الناهج والمهارات ما تواضعت عليه الخدمة الاجتماعية في التجربة الغربية .

ومن المعروف كذلك أن الخدمة الاجتماعية الغربية نشأت استجابة للتحولات التى شهدتها المجتمعات الغربية ، وخاصة في العقود الأخيرة من القرن التاسع عشر ومطلع القرن العشرين . ومن ثم تشكلت في نماذج تعتبر نتاجاً للبيئة الاجتماعية والثقافية التى نشأت فيها . ومع ذلك فقد انتقلت الخدمة الاجتماعية بتمثيلها الغربي وبنظرياتها الثقافية ، ونماذجها في الممارسة إلى مختلف دول العالم ، ومنها العالم العربى الإسلامى . الأمر الذى أثار قضايا عديدة حول جدوى تطبيق النموذج الغربى للخدمة الاجتماعية في دول العالم الثالث . وقد بدأ الحوار ، ومازال ، حول تلك القضايا في الإطار العربى الإسلامى . وساهم الحوار في

إثراء الفكر على الطريق نحو أنسب نماذج الخدمة الاجتماعية ، إسلامياً وعربياً . في هذا الإطار تطرح قضية المسنين في العالم الإسلامي ، وإلى أى حد تصلح الخدمة الاجتماعية بنموذجها الغربي للتعامل مع تلك القضية ، خاصة وأن رعاية المسنين في المجتمع الإسلامي تعتبر جزءاً من نظام متكامل للرعاية الاجتماعية تتفق مع فطرة الإنسان التي فطره الله عليها . هذه الدراسة محاولة للإسهام في هذا الحوار . اختارت مجال المسنين باعتباره أحد المجالات الحديثة التي استقطبت اهتمام العديد من العلوم والمهن الإنسانية وخاصة الخدمة الاجتماعية والتي انتشر الأخذ بها في المجتمعات العربية والإسلامية .

تهدف هذه الدراسة إلى عرض الملامح الأساسية للعمل مع المسنين كمجال لممارسة الخدمة الاجتماعية وذلك بنظرة إسلامية ، وتعتمد في ذلك على منهج وصفي تحليلي يستعرض الأساس النظري الذي يقوم عليه العمل مع المسنين ، والقيم التي توجه ممارسه ، سعياً إلى إعادة ترتيب رعاية المسنين كمجال لممارسة الخدمة الاجتماعية على ضوء الصيغة الإسلامية المستمدة من الكتاب والسنة ، والله المستعان .

### النظريات الاجتماعية في الشيخوخة :

إن العناية بالدراسة العلمية للشيخوخة تعتبر من ظواهر القرن العشرين ، بدأ الاهتمام بهذا النوع من الدراسة من جانب علم الشيخوخة وعلم الشيخوخة الاجتماعي منذ الخمسينيات في المجتمع الأمريكي . وقد ارتبط ذلك بما شهدته تلك الحقبة من ظواهر تتمثل بالحياة المتغيرة للمسنين ، متمثلاً في العزلة الاجتماعية ، وما صاحبها وترتب عليها من ضرورة إعادة النظر في أهداف الحياة لدى المسن ، وحاجته إلى معيار جديد لتقدير الذات ، بدأ المجتمع الأمريكي يتجه إلى تلك الظواهر ، مع شعور ضمني بالذنب ؛ في هذه الحقبة ظهر علم الشيخوخة ، واتجه إلى الدراسة العلمية للظواهر المتصلة بالشيخوخة والتقدم في السن ومن ثم ينبغي التعامل مع النظريات التي ظهرت عن الشيخوخة في إطار الوسط الثقافي والاجتماعي الذي تمت فيه (1) .

### نظرية فك الارتباط :

وتعتبر من أقدم النظريات في علم الشيخوخة وأكثرها انتشاراً ، وتأثيراً ، على الرغم مما واجهته من اعتراضات وانتقادات وصلت إلى حد الرفض الكلي من جانب البعض ، تشير

---

(1) Brown , A . (1990) . The Social Processes of Aging and Old Age . N . J .  
Prentice - Hall . pp. 56 .

هذه النظرية إلى عملية التقدم في السن باعتبارها تتضمن بالضرورة تقليص النشاط أو الانسحاب الذي لا بد منه من جانب المسن ، الأمر الذي يؤدي إلى الحد تدريجياً من تفاعله مع المحيطين به في الوسط الاجتماعي ، قد تبدأ هذه العملية من جانب المسن نفسه ، أو من جانب الأطراف الأخرى في نفس النسق .

على أنه في كلتا الحالتين يستعد الفرد والمجتمع من خلال تلك العملية ، للانسحاب النهائي للمسن بالوفاة ، أو بالمرض الذي يقعد المسن . يسلم أصحاب هذه النظرية بأن هذه العملية تحقق مصلحة الفرد والمجتمع .

فالانسحاب يحرر المسن من الضغوط التي يفرضها عليه المجتمع من أجل الاستمرار في الإنتاج ، كما أنه يهيئ الفرصة للأجيال الشابة ، وهي أكثر نشاطاً وأحدث تدريباً لكي تحل محل المسنين وتقوم بالأدوار المطلوبة لأطراف الحياة في المجتمع ، حتى لا تؤدي وفاة المسنين إلى نوع من الخلل في المجتمع ، نتيجة للانقطاع المفاجئ عن مختلف الأدوار الاجتماعية التي كانوا يقومون بها<sup>(١)</sup>.

أثارت هذه النظرية كثيراً من الجدل ، وكانت عرضة لانتقادات شديدة ، على أساس أن حتمية فك الارتباط أو الانسحاب أمر غير مقبول . إذ لم يقدم أصحابها دليلاً على رغبة المسنين في الانسحاب أو رضاهم عنه ، وقبولهم به ، علاوة على القول بأن الانسحاب يتم بطريقة طبيعية وتدرجية . إضافة إلى ذلك فإن الاتجاه في المجتمعات المعاصرة قد يكون على خلاف ذلك ، حيث يشجع المسنون على الاعتماد على الذات ، والاندماج في الحياة وممارسة الأنشطة لأطول فترة ممكنة ، بل يرى البعض أن الانسحاب في مرحلة الشيخوخة ، إذا رغب فيه البعض ، قد يكون استمراراً لمشاركة محدودة من جانب المسن خلال حياته . الأمر الذي ينبغي ألا يعمم على كل المسنين إذ قد لا يكون من مصلحة المسنين تحقيق هذا الانسحاب<sup>(٢)</sup> ولا يغيب عنا موقف الإسلام في هذا الصدد ، فالباب مفتوح أمام المسنين ، كما هو أمام غيرهم ، للمشاركة في الحياة العامة ، ما داموا قادرين على ذلك .

#### نظرية النشاط :

في مقابل نظرية فك الارتباط ظهرت هذه النظرية في جامعة شيكاغو الأمريكية في منتصف الخمسينيات ، وتقوم على التسليم بأن للمسنيين نفس الحاجات الاجتماعية والنفسية

---

(1) Cummings & Henry 1961 .

(2) Youmenn , G . 1977 . "Some Perspectives on Disengagement Theory" . in Let's Learn about Aging . J . Barry & C. Wingrove (eds.) New York : John Wiley & Sons : 161-164 .

المرتبطة بممارسة الأنشطة المختلفة ، مثلهم في ذلك مثل الفئات الأصغر سناً ، فالشيخوخة السوية إذن تتطلب المحافظة على مختلف الأنشطة والالتجارات التي سادت في حياة المسن في أواسط العمر ، وذلك لأطول فترة ممكنة ، مما قد يتطلب منه البحث عن بدائل لبعض الأنشطة أو الأدوار التي لا بد من التوقف عنها بالتقاعد ، تؤكد هذه النظرية أن فهمنا لفك الارتباط لا ينبغي أن يقلل من أهمية فهمنا لما يعنيه الارتباط في حياة الفرد الأمريكي ، وخاصة من الطبقة المتوسطة ، إن القيم السائدة بين أفراد هذه الطبقة تؤكد على أن النشاط والإنتاج أمور ضرورية لتحقيق حياة ناجحة ، ومن هنا يأتي الموقف المناهض لهذه الطبقة بالنسبة للتقاعد ، وهكذا يظهر التعارض بين هذه النظرية وسابقتها فك الارتباط ، إذ تسلم نظرية النشاط باستمرار العلاقة بين الشخصية الفردية والنسق الاجتماعي ، مع انتقال الفرد من أوسط العمر إلى الشيخوخة الأمر الذي يؤدي إلى الاستمرار في الحكم على سلوكيات كبار السن بمعايير أواسط العمر<sup>(1)</sup> . بناء على هذه النظرية يصبح السبيل إلى شيخوخة ناجحة هو المحافظة على أعلى درجة من النشاط ، إذ كلما تدنى هذا النشاط كلما انعكس سلباً على التكيف مع الحياة ، وما يترتب على ذلك من عدم إحساسهم بالنفع ، وبالتالي عدم رضائهم عن تلك الحياة .

الواقع أن هذه النظرية تعتبر على نحو ما تعبيراً عن المعتقدات التي كانت سائدة بين الأمريكيين بخصوص التقدم في السن في الفترة التي ظهرت فيها ، ولذلك فهي لا تمثل نظرية علمية بقدر ما هي تقنين لأفكار شائعة . ومع ذلك الاتجاه نحو إنشاء مراكز أو نواد للمسنين لمساعدتهم على الاستمرار في النشاط ، وعلى الرغم من انتشار هذه النظرية ، فقد فشلت في تفسير ظواهر الانسحاب وتدنى الأحوال الشخصية عند بعض المسنين ، بل وانصراف البعض الآخر عن المشاركة في تلك النوادي أو المراكز . إضافة إلى ذلك فقد فشلت النظرية في الكشف عن أنواع الأنشطة الملائمة للمسنين ، ودرجة النشاط المناسبة لهم ، كما فشلت في تفسير إعراض البعض عن ممارسة النشاط ، مع قدرتهم على ذلك .

### نظريات النمو :

نتيجة للانتقادات التي أثارها نظريتنا فك الارتباط والنشاط ، اتجه الباحثون وجهة أخرى في محاولة لربطها بالتجارب والخبرات التي يمر بها الشخص خلال مراحل العمر المتتالية أو خلال دورة الحياة باعتبار أن هذه الخبرات تساهم في تشكيل اتجاهات الفرد

---

(1) Havighurst , R. (1963) . "Successful Aging" in Process of Aging : Social and Psychological Perspectives . R . Williams et al (eds.) New York : Atherton : P299.

ومدركاته ، وأسلوبه في التكيف خلال مرحلة الشيخوخة ، ومن هنا كان الاتجاه إلى نظريات النمو (من فرويد إلى أريكسون) . يمر الفرد في نموه بمراحل متتالية ومتداخلة ، بحيث يصبح الانتقال من مرحلة إلى أخرى تدريجياً ، وبدرجة أكبر من الأحداث التي تتميز كل مرحلة ، وإذا كانت كل مرحلة تشهد ظواهر جديدة ، إلا أنها ليست مستقلة عن سابقتها ، لأن النمو ، حتى يصبح تنموياً ، لا بد أن يكون تراكمياً ، كما أن النمو في نفس الوقت لا رجعة فيه إلى الوراء . وتهتم الدراسات النفسية بعملية النمو من ناحيتين : إحداهما مراحل النمو ، والأخرى الأعباء المرتبطة بالنمو ومراحله ، وقد تعددت الدراسات حول الأعباء التنموية للشيخوخة ، والتي تمثل تحديات لكبار السن ، نذكر منها ما انتهت إليه تلك الدراسات من إبراز خمسة أعباء تنموية أمام المسنين (١) :

١- الاعتراف بما يصاحب الشيخوخة من بعض القيود أو الحدود (جسمية وعقلية).

٢- التغير في الأنشطة البدنية والأدوار الاجتماعية .

٣- البحث عن أساليب جديدة لإشباع الحاجات الجسمية والانفعالية والاقتصادية .

٤- الوصول إلى معيار جديد لتقدير الذات من خلال أدوار جديدة لا تقوم أساساً

على العمر.

٥- البحث عن قيم وأهداف جديدة في الحياة .

وهكذا تقوم معظم نظريات النمو على الاعتقاد بأن لكل مرحلة عمرية متطلبات تنموية معينة ، لا بد من الوفاء بها ، تمهيداً للانتقال للمرحلة التالية .

والفشل في ذلك يمثل خروجاً عن المألوف في عملية النمو . وبناء عليه هناك نظرية جديدة لتكيف الفرد مع مرحلة الشيخوخة ، وذلك بالرجوع إلى تاريخ الفرد ، والتعرف على نموه خلال المراحل المتعاقبة ، وبذلك فإن هذه النظريات لا تركز على نمط سلوكي معين كالنظريات السابقة ، وإنما تتعدد أنماط التكيف بتعدد التجارب السابقة للمسنين أملاً في المستقبل ، وخاصة بالنسبة لأولئك الذين بلغوا الشيخوخة دون الوفاء بمتطلبات المراحل السابقة ، ولذلك يرى البعض أن هذه النظريات تتسم بقدر من التشاؤم لا مبرر له ، بل يتساءل هنا البعض عن فرص المسن في تحسين أحواله في الشيخوخة ، على الرغم من أخطاء الماضي (٢) .

---

(1) Clark , M . & Anderson B . B . (1967) . Culture and Aging III : Springfield : Thomas .

(2) Cox, H. 1992. Later Life: The Realities of Aging , N, J. Prentice - Hall, Cox: P 36 .

## نظرية الاستمرار :

وتقوم على الجمع بين الاستمرارية في عملية التنشئة الاجتماعية وبين مفهوم مراحل الحياة في علم نفس النمو ، ليصبح جوهر النظرية هو استمرار أنماط السلوك في مراحل العمر المتتالية . ويرى أصحاب هذه النظرية من علماء الاجتماع أن تجارب الفرد في مرحلة ما من حياته تعدد للدور أو الأدوار المطلوبة منه في المرحلة التالية ، بل إن تربية الأطفال تسهم في استمرار عملية التنشئة الاجتماعية ، من خلال إعداد الطفل للمراحل المتعاقبة من الحياة . وبناء على ذلك يفسر أصحاب النظرية ما قد يصاحب التقاعد من مشكلات ، على أساس أن التقاعد لا يحقق الاستمرار ، بل قد يعد انقطاعاً عن مراحل العمر السابقة (توقف العمل كدور هام في الحياة ، عدم الحاجة إلى مهارات العمل ، ضعف دوافع الإنجاز والنجاح) .

وهكذا يعتقد أنصار هذه النظرية أن عادات الناس واهتماماتهم ، وحالتهم الصحية ، وتجاربهم في الحياة ، تسهم في تحديد قدرتهم على المحافظة على أسلوبهم في الحياة عند التقاعد . إذ أن تجربة الفرد طوال حياته تنمى فيه استعدادات لأسلوب معين في الحياة يحاول الحفاظ عليه ، ما أمكن ذلك ، وفي مقابل نظريات فك الارتباط والنشاط التي ترى إتجاهاً واحداً للتكيف مع الشيخوخة ، فإن نظرية الاستمرار تنطلق من التسليم بأن الفرد يحاول المحافظة على أسلوبه في الحياة لأطول فترة ممكنة . أما التكيف فيمكن أن يسير في اتجاهات مختلفة ، بناءً على إدراك الفرد لمركزه ودوره المتغير ، ومحاولة التكيف معه . وبدلاً من أن ينسحب الفرد يمكن أن يكون نشطاً من أجل التكيف ، لأن تاريخ الفرد وأسلوب حياته يتدخلان فيما يقرره المسن من التخلي عن بعض الأدوار والحفاظ على البعض الآخر<sup>(1)</sup>.

من استعراض هذه النظريات يتضح لنا ، لأول وهلة ، أنها لم تقدم تفسيرات مقنعة للشيخوخة وعملية التقدم في السن . وقد شهد على ذلك شاهد من أهلها ، إذ يعلق على ذلك أحد الباحثين في علم الشيخوخة الاجتماعي بقوله : "إن بعض النظريات تقدم إجابات مختلفة على نفس التساؤلات ، بل وأحياناً متعارضة مع نظريات أخرى" ومن ثم أصبحت تفتقر إلى عمومية التطبيق ، ويرجع السبب في ذلك إلى ارتباطها زمانياً وثقافياً<sup>(2)</sup> . ويقصد بذلك ما سبق الإشارة إليه من نشأة تلك النظريات في إطار المجتمع الأمريكي متأثرة بالأحوال المتغيرة للمسنين ، والمشكلات التي أفرزتها تلك المتغيرات .

(1) Cox, H. (1992). Later Life : The Realities of Aging. N. J. Prentice - Hall : 36 .

(2) Brown, A. (1990). The Social Processes of Aging and Old Age. N. J. Prentice - Hall : 71 .

والواقع أننا إذا نظرنا إلى تلك النظريات من منظور إسلامي نجد أنه ينطبق عليها ما ينطبق على النظريات الأكثر عمومية والتي انتهت إليها العلوم الاجتماعية ، سواء ما يتصل منها بالطبيعة البشرية مثل النظريات الفرويدية والسلوكية ، والتي ترى في الإنسان مجرد كائن عضوى ، مدفوع بدوافع مادية ، أو تلك التى تتصل بسلوك الإنسان في البيئة الاجتماعية ، وخاصة نظريات التنظيم الاجتماعي ، التى اقتصررت في معظمها على العلاقات الاجتماعية بين الناس ، وأغفلت علاقات هؤلاء الناس ، أفراداً وجماعات ، بالملأ الأعلى .

علارة على أن كلتا الطائفتين من النظريات اقتصرتا في تحليلاتها على الحياة الدنيا مع إغفال تام للحياة الآخرة . وفي ذلك يشير إبراهيم عبد الرحمن في دراسة له عن التوجيه الإسلامي للخدمة الاجتماعية إلى هذه النقطة في قوله : "إن تلك النظريات إنما تبدأ وتنتهى بالإنسان ، وكأنه جاء من فراغ ، وينتهى إلى عدم ، وأنه بين هاتين النقطتين مجرد كائن عضوى تدفعه حاجاته دفعاً إلى تنظيم علاقاته مع غيره ... أما عن حياته الروحية ومتطلباتها ، وعن صلته بخالقه وآثارها ، وعن شرائع ربه التى ارتضاها لخلقها وأما عن البعث والجزاء في يوم تشخص فيه الأبصار ، وأما عن الحياة الأخرى ، التى هى الحياة الحقيقية بكل معنى لا ينكره إلا الجاحلون ، فكل هذه الجوانب غائبة غياباً تاماً عن تلك النظريات جميعاً" (١) .

وإذا كانت نظريات النمو قد حظيت بقبول أكبر من الخدمة الاجتماعية الغربية في عملها مع المسنين ، فإن تلك النظريات تشترك مع غيرها في إغفال الجانب الروحي في حياة الإنسان مع أهمية هذا الجانب للإنسان عموماً . بل وقد تزداد أهميته خلال مرحلة الشيخوخة الأمر الذى يتطلب تصحيح أو استكمال تلك النظريات من خلال تفهمنا لموقف الإسلام من الشيخوخة والتقدم في السن .

### الشيخوخة من منظور إسلامي :

وردت في القرآن الكريم عدة آيات تصور ما يحدث للإنسان خلال مراحل العمر المتتالية ، بدءاً بالطفولة وانتهاءً بالشيخوخة والوفاة ، وهى تصور ما يحدث للإنسان في شيخوخته من ضعف قواه البدنية والعقلية متمثلة في ضعف القوة عموماً ، ووهن العظم ، وشيب الرأس ، وضعف القدرة على الحفظ والتذكر ، وقلة العلم . على أن هذه التغيرات تعتبر في رأى علماء المسلمين "تطورات طبيعية ينبغى أن يتلقاها المسن على أنها أمر حتمى قضاه الله على عباده ، وهذا ما يجعل المسن يتقبله بصدر رحب ، دون ضجر أو ضيق . بل

---

(١) إبراهيم عبد الرحمن رجب (١٩٩٢) . "التوجيه الإسلامي للخدمة الاجتماعية" . بحث قدم إلى مؤتمر التوجيه الإسلامي للعلوم . رابطة الجامعات الإسلامية - القاهرة ، ص ٣٥ .



يُجعله يحس بأنه في كنف الله ورعايته ، ولهذا تقل أو تنذر في المجتمع الإسلامي حوادث انتحار المسنين أو إصابتهم بالإكتئاب" (١) .

ومن الآيات التي تناولت خصائص مرحلة الشيخوخة قوله تعالى : ﴿وَاللَّهُ خَلَقَكُمْ ثُمَّ يَوَفَّاكُمْ وَمِنْكُمْ مَنْ يُرَدُّ إِلَى أَرْدَلِ الْعُمْرِ ، لِكَيْلَا يَعْلَمَ بَعْدَ عِلْمٍ شَيْئًا إِنَّهُ عَلِيمٌ قَدِيرٌ﴾ (٢) .

الله تعالى هو الذى خلق الخلق ، وهو الذى يتفاهم ، ومنهم من يتركة حتى يدركه الهرم ، وبعد أن كان يعلم ، أصبح ينسى كثيرا مما علمه . كما يشير القرآن في آية أخرى إلى أن طول العمر ، أو الهرم ، يعتبر تنكيسا في الخلق ، والتكيس هو قلب الشيء على رأسه ، أو بمعنى آخر تبديل الشباب هرمًا ، والقوة ضعفاً ، ويقول تعالى : ﴿وَمَنْ نَعْمَرِهِ نَنْكَسْهُ فِي الْخَلْقِ أَفَلَا يَعْقِلُونَ﴾ (٣) .

ومن أبداع الصور التي صور بها القرآن حال الإنسان في الشيخوخة ، وما يعترى الجسم من ضعف أو وهن قوله تعالى : ﴿ذَكَرَ رَحْمَتَ رَبِّكَ عَبْدَهُ زَكَرِيَّا \* إِذْ نَادَى رَبَّهُ نِدَاءً خَفِيًّا \* قَالَ رَبِّ إِنِّي وَهَنَ الْعَظْمُ مِنِّي وَاشْتَعَلَ الرَّأْسُ شَيْبًا وَلَمْ أَكُنْ بِدَعَائِكَ رَبِّ شَقِيًّا﴾ (٤) ، وهن العظم يشير إلى ضعف القوى ، كما يشير شيب الرأس إلى علامات الشيخوخة بعد الشباب .

أما عن المراحل التي يتنقل فيها الإنسان خلال رحلة العمر ، فيصورها القرآن أبلغ تصوير في قوله تعالى :

﴿اللَّهُ الَّذِي خَلَقَكُمْ مِنْ ضَعْفٍ ثُمَّ جَعَلَ مِنْ بَعْدِ ضَعْفٍ قُوَّةً ثُمَّ جَعَلَ مِنْ بَعْدِ قُوَّةٍ ضَعْفًا وَشَيْبَةً يَخْلُقُ مَا يَشَاءُ وَهُوَ الْعَلِيمُ الْقَدِيرُ﴾ (٥) . فالله هو الخالق ، وهو المبدع ، وهو صاحب التصرف المطلق في خلقه : ﴿إِلَّا لَهُ الْخَلْقُ وَالْأَمْرُ﴾ (٦) . خلق الله الإنسان في أطوار ، خلقه من بدن وروح ، وخلق له لغاية هي عبادته سبحانه وتعالى باتباع أوامره ، واجتباب نواهيه . فإذا وفر ذلك في قلب المسن تقبل الشيخوخة التي هي خلق الله ، فتطمئن القلوب ، وترضى النفوس . من هذا المنظور الإسلامي للشيخوخة تبرز أهمية مراجعة

---

(١) محمد متولى (١٩٩٢) ، "الإسلام والشيخوخة" . محاضرة في أسبوع التمريض الثامن - جمعية التمريض الكويتية .

(٢) سورة النحل : الآية ٧٠ .

(٣) سورة يس : الآية ٦٨ .

(٤) سورة مريم : الآية ٢-٤ .

(٥) سورة الروم : الآية ٥٤ .

(٦) سورة الأعراف : الآية ٥٤ .

الأساس النظرى للخدمة الاجتماعية مع المسنين ، فالشيخوخة ليست نشاطاً دائماً ، وليست انسحاباً تاماً ، وإنما هى مراحل ذات بداية وتودى إلى نهاية قدرها الله على عباده ، وهى حياة دنيوية زائلة تودى إلى حياة أخروية باقية . ومن الطبيعى أن يودى تعديل الأساس النظرى إلى تعديل في عمليات الخدمة الاجتماعية . إلا أن الخدمة الاجتماعية وإن تأسست ممارستها على نظريات ، فإنها في نفس الوقت تلتزم بقيم معينة ، ومن الطبيعى أن يؤثر نسق القيم على أساليب الخدمة الاجتماعية مع المسنين .

### قيم الخدمة الاجتماعية :

إن ممارسة الخدمة الاجتماعية مع المسنين إذا كانت تقوم على أساس معرفى من النظريات المتصلة بالشيخوخة ، فإنها تلتزم في نفس الوقت بنسق من القيم ، التى يلتزم بها الأخصائى الاجتماعى في اختياره لأنسب المعارف النظرية بالنسبة للمسنن في الموقف ، بل إن ممارسة الخدمة الاجتماعية تقوم على مثلث ذى ركائز ثلاث : المعرفة والقيم والمهارة ، وإذا كانت المعرفة النظرية التى سبق عرضها تحتاج إلى قدر من الحذر في الانتفاع بها ، فإنها تحتاج أيضاً إلى كثير من التعديلات والإضافات على ضوء المنظور الإسلامى ، فقيم الخدمة الاجتماعية تحتاج إلى وقفة . نظراً لخطورة الدور الذى تقوم به القيم في توجيه العمل مع المسنين ، بل في صياغة أهداف المهنة ، خاصة وأن قيم الخدمة الاجتماعية بصفة عامة هى نتاج تراث ثقافى غريب ، يغلب عليه الطابع الأمريكى .

وفي نفس الوقت فإن القيم المهنية لا تنفصل عن قيم المجتمع الذى تمارس فيه ، بل إن المهن تعمل على تكريس قيم مجتمعية وفي المقابل تحصل المهنة على تصديق المجتمع ، واعترافه بها ، من خلال التشريعات والتمويل وتفويض المهنة في بعض وظائف المجتمع ، وهكذا ونتيجة الارتباط بقيم مجتمعية معينة ، فإنها تمثل في هذه الحالة ضمير المجتمع بالنسبة لتلك القيم (١) ، بناءً على ذلك عرض القيم المهنية يتطلب عرض أهم القيم المجتمعية وخاصة تلك التى تنعكس سلباً أو إيجاباً على المسنين في المجتمع . وهنا نشير في البداية إلى مصادر القيم المتصلة بالناس والمجتمع في الغرب بصفة عامة ، والتى حددتها إحدى الدراسات فيما يلى (٢) :

١ - الدين المسيحى : وخاصة التأكيد على قيمة الإنسان ومسؤولية الفرد تجاه جاره .

---

(1) Hepworth, D. & Larsen J. (1990). Direct Social Work Practice : Theory and Skills. Belmon, Calif : Wadsworth .

(2) Brill,N.(1990).Working with people: The Helping Process. New York: Longman 25-26 .

٢- المثل الديمقراطية : وخاصة المساواة بين الناس ، وحق الإنسان في الحياة والحرية والسعى وراء السعادة .

٣- الأخلاقيات البيوريتانية : التأكيد على أن صفات الشخص وأخلاقه هي كل شيء ، والظروف لا شيء . الإنسان الأخلاقي هو الجاد في عمله المعتمد على نفسه ، أما اللعب فرذيلة .

٤- الداروينية الاجتماعية : التأكيد على أن البقاء للأصلح والأقوى خلال العملية التطورية التي تنتهي إلى بقاء الفرد وإلى مجتمع الأقوياء .

ومن الطبيعي أن تختلف هذه المصادر في أهميتها ، وبالتالي أهمية ما يصدر عنها من قيم باختلاف ظروف الزمان والمكان ، والواقع أن الخدمة الاجتماعية الغربية وإن تأثرت في مراحلها الباكرة بقيم الدين المسيحي ، فقد تأثرت في مراحل لاحقة بالبيوريتانية والداروينية . خاصة وقد مارست الفلسفة الفردية تأثيراً واضحاً على ممارسة الخدمة الاجتماعية رداً من الزمان ، بل مازالت رواسب هذه الفلسفة تؤثر على الخدمة الاجتماعية الأمريكية ، الأمر الذي لا بد وأن ينعكس على أساليب العمل مع المسنين ، وذلك في إطار النظرة المجتمعية المعاصرة للمسنين في المجتمع الغربي ، وإذا كان الأمر كذلك ، فهل من سبيل لعرض أهم القيم المجتمعية حتى نبين دورها في توجيه قيم الخدمة الاجتماعية .

يشير أحد الباحثين في دراسة له عن الشيخوخة إلى أهم الصفات والخصائص التي تحظى بقيمة كبيرة في المجتمع الأمريكي ، ونلخصها فيما يلي :

١- الإنجاز والقدرة على الإنجاز .

٢- إنتاج السلع والخدمات .

٣- النجاح في تنمية العلاقات الإنسانية والحفاظ عليها .

٤- الاستقلالية والاعتماد على الذات .

٥- القدرة على الاستمتاع بالحياة .

٦- المعرفة والوعي .

٧- تحصيل التكنولوجيا واستيعابها .

٨- الجاذبية والحسية .

٩- الحيوية البدنية .

١٠- القوة والتأثير .

١١- الثراء للمادى .

علماً بأن الاستقلالية والاعتماد على الذات في المجتمع الأمريكي تعني أموراً أهمها :  
دخول كاف -مسكن مستقل- صحة جيدة تمكن صاحبها من الحركة والسعى في الحياة<sup>(1)</sup>.  
يتضح من استعراض هذه الصفات التي يرقى بعضها إلى مرتبة القيم أنها تركز خصائص  
الشبابية والفردية والإنتاجية ، وبالتالي لا تتيح لقطاع كبير من المسنين تحقيقها أو الوفاء  
بمتطلباتها ، الأمر الذي يؤدي في معظم الأحيان إلى التقييم السلبي للشيوخوخة والتقدم في  
السن ، كما منشير إلى ذلك فيما بعد.

وفي إطار الصفات والخصائص ذات القيمة في المجتمع الأمريكي ننتقل إلى القيم  
الاجتماعية السائدة في المجتمع الأمريكي والمؤثرة على سلوك الناس وعلاقاتهم بعضهم  
بالبعض . وإذا كان من الصعب حصر كل تلك القيم فإننا نكتفى بنماذج من أبرز القيم  
الاجتماعية والتي تعرضها إحدى الدراسات على الوجه التالي :

- الإنجاز والنجاح .
- النشاط والعمل .
- الأخلاقيات الإنسانية .
- الكفاءة والواقعية .
- التقدم .
- الرفاهية المادية .
- الحرية .
- المساواة .
- العلم والعلمانية .
- الديمقراطية .
- المسؤولية الفردية .
- الوطنية .

وبدون الدخول في تحليلات مسهبة لكل تلك القيم تكفى الإشارة إلى التأكيد على  
الجانب المادى في حياة الإنسان لتصبح الرفاهية المادية قيمة من قيم المجتمع ، وبالتالي معياراً  
للحكم على الناس ، وتحديد موقعهم في شبكة العلاقات الاجتماعية ، وفي نفس الوقت فقد  
أغفل نسق القيم كل ما يتعلق بالجانب الروحى في حياة الإنسان ، ليصبح في ظل ذلك  
النسق دابة تسعى نحو الإشباع الحسى والثراء المادى ، لتتوقف عند ذلك غاية الحياة . وإذا  
كانت القيم تدفع الناس دفعا للنشاط والعمل والإنجاز ، فيبدو أن كل ذلك موجه نحو غاية  
الغايات ، وهى الإشباع المادى ، وإن كنا لا نغفل قيم الديمقراطية والحرية والمساواة ، إلا أن  
نسق القيم يؤثر في بعضه البعض الأمر الذى يؤدي إلى تقارب وزن هذه القيم وأثرها في  
توجيه حياة الناس .

---

(1) Kalish, R, (1975). Late Adulthood : Perspectives on Human Development .  
Monterey . Calif : Brooks Cole : 75 .

وإذا ارتفعت العلمانية في هذا النسق إلى مصافِّ القيم ، فإن معنى ذلك التأكيد على الحياة الدنيا، وهي الفانية ، مع إغفال واضح للحياة الآخرة ، وهي الباقية . فكيف يؤثر ذلك على المسنين باعتبارهم أقرب الفئات العمرية إلى لقاء الله سبحانه وتعالى .

لقد ساهم النسق القيمي ، بتفاعله مع عوامل أخرى ، في تنمية الصورة السلبية للشيخوخة ، وللمسنين في المجتمع الغربي بصفة عامة . وهي نتيجة انتهى إليها عدد من الدراسات . تشير إحدى تلك الدراسات إلى ظاهرة الخط من قيمة الشيخوخة ، وذلك في معرض التعليق على موقف المجتمع الغربي منها في القول : "يثير المسنون تأنيباً للضمير . لقد قاموا خلال حياتهم بأعمال شتى ، وواجهوا مطالب تلك الحياة ليقعوا في النهاية فريسة للعزلة والحرمان . إنهم يتشرون بيننا بحضورهم الهادئ ، شواهد على الخلل الذي أصاب العدالة الاجتماعية<sup>(1)</sup> .

وعلى الرغم من نمو وتقديم خدمات رعاية للمسنين في المجتمعات الغربية عامة ، ترصد الدراسات حالة التدني المستمر لأحوال المسنين . وتصور لنا الكاتبة الفرنسية سيمون دي بوفوار حالة المسنين في المجتمع الغربي بصورة درامية بدءاً بالتساؤل : "هل مازال المسنون من البشر ؟ إن المجتمع لا يوفر لهم الحد الأدنى الضروري . إنه يحكم عليهم بحياة الفقر ، وسكن الأحياء المتخلفة ، وتدهور الحالة الصحية ، وحياة العزلة واليأس . كما لو كان المجتمع يؤكد على أن المسنين لا يتمتعون بنفس الحقوق التي يتمتع بها غيرهم من الأفراد في المجتمع" .

لم يقف الأمر عند هذا الحد ، بل تفاعلت كل هذه العوامل المجتمعة لتؤدي إلى ظاهرة جديدة للفرقة بين الناس على أساس العمر ، أطلق عليها التعصب العمري ، والتي يعرفها روبرت بلر بأنها "عملية منظمة لوضع الناس في قوالب ، والفرقة ضد اللون أو ضد الجنس . وهكذا يصنف كبار السن على أنهم مخرفون ، جامدون في الفكر . إن الفرقة العمرية وجئت الأجيال الشابة إلى أن ترى في المسنين أناساً مختلفين عنهم . ومن ثم يخفون في معاملتهم كبشر" .

---

(1) Rosow, I. (1977). Socialization to Old Age. Berkeley, Calif. : University of California Press.

-De Beauvoir, S. (1972). The Coming of Age. New York : Butman's : 160.

-Butler, R. (1975). Why Survive . New York : Harper & Row . Clark, E. 1988.

"Conceptualizing Spirituality for Social work : Insights from diverse Perspectives" . Social Thought : Winter , 1988: 12 .

- Johnson 1986 : 58 - 59 .

بعد هذا العرض الموجز لتلك النماذج من قيم المجتمع الغربى ، والأمريكى بصفة خاصة وما تركته من آثار على حياة الناس وعلاقاتهم ، تنتقل إلى القيم المهنية ، قيم الخدمة الاجتماعية ، باعتبارها موجهات للأخصائيين الاجتماعيين ، في عملهم مع المسنين ، أفراداً أو جماعات . ومعروف أن قيم الخدمة الاجتماعية ، والتي ترجع بجذورها إلى التجربة الغربية ، قد تشكلت في إطار قيم المجتمع الغربى عامة ، والأمريكى خاصة . ودون الدخول في دراسة تفصيلية للقيم وتصنيفاتها وعلاقتها بالمكونات الأساسية للممارسة ، نكتفى بإحدى الصور التي قدمتها إحدى الدراسات الحديثة عن قيم الخدمة الاجتماعية ، في التجربة الأمريكية ، والتي تقسمها إلى ثلاث فئات على ثلاثة مستويات.

#### ١- صور عليّة مفضلة لدى الناس :

- قيمة الإنسان وكرامته .
- القدرة الفطرية للإنسان على التغير في سبيل حياة أفضل .
- مسؤولية الفرد عن نفسه وعن غيره في المجتمع .
- الانتماء كحاجة للإنسان .
- تفرد الإنسان على الرغم من عمومية الحاجات .

#### ٢- غايات مفضلة للناس :

- مسؤولية المجتمع عن توفير الفرص لنمو الفرد بالشكل الذى يساعد الناس على استثمار طاقاتهم .
- توفير الموارد والخدمات اللازمة لإشباع حاجات الناس .
- تكافؤ الفرص لكل الناس في توجيه شئون مجتمعهم (المسؤولية الاجتماعية) .

#### ٣- أساليب مفضلة للتعامل مع الناس :

- معاملة الناس بالاحترام والكرامة .
- مساعدة الناس على التفاعل مع الآخرين حتى يستجيب المجتمع لاحتياجات كل الناس فيه .

- التعامل مع الفرد كإنسان له كيانه الذاتى المستقل (مع تشابهه مع الآخرين) .

من استعراض هذه السلسلة من القيم نلاحظ أن القيمة الإنسانية تمثل المحور الذى تدور حوله قيم الخدمة الاجتماعية . إذ تؤمن الخدمة الاجتماعية بالإنسان ، وتؤكد على حقه في احترام كرامته بغض النظر عن الأعتبارات التى تفرق بين إنسان وآخر ، كاعتبار الجنس أو اللون أو العقيدة أو المذهب السياسى ، لأنها اعتبارات لا تمس جوهر الإنسان ، وبالتالي ينبغى ألا تؤثر على حقوق الإنسان وفي مقدمتها الحرية والمسؤولية ، والمساواة والعدالة وتكافؤ الفرص . والواقع أن الخدمة الاجتماعية تستجيب بذلك إلى موقف الإسلام

من تكريم الإنسان ورفع شأنه . ومن ثم تصبح الكرامة الإنسانية حقاً للناس جميعاً ، لأنها تتعلق بالإنسان ، وبنوعه لا بشخصه . مصداقاً لقوله تعالى : ﴿وَلَقَدْ كَرَّمْنَا بَنِي آدَمَ ، وَحَمَلْنَاهُمْ فِي الْوَرْدِ وَالْبَحْرِ ، وَرَزَقْنَاهُمْ مِنَ الطَّيِّبَاتِ ، وَفَضَّلْنَاهُمْ عَلَى كَثِيرٍ مِمَّنْ خَلَقْنَا تَفْضِيلًا﴾ (١) .

وهنا تجدر الإشارة إلى أن الكرامة الإنسانية ، حين تتعلق بنوع الإنسان لا بشخصه ، ينبغي ألا ترتبط بأى مرحلة من مراحل العمر ، بحيث يصبح حق الإنسان في احترام كرامته حقاً مقررأ في كل مراحل العمر ، في الصغر والكبر ، في الشباب والشيخوخة . وهنا قد تتعارض القيم المهنية للخدمة الاجتماعية مع القيم الاجتماعية للمجتمع ، وخاصة تلك التي تؤكد على الشبائية والإنتاجية والاعتماد على الذات ، والتي سبق الإشارة إليها ، خاصة وأن الكرامة الإنسانية وما تفرزه من حقوق لا تتم في فراغ ، وإنما تتم في إطار اجتماعي . وهكذا تتفاعل مع شبكة القيم السائدة في المجتمع . ومن ثم تتأكد الحقوق من خلال العلاقات الاجتماعية بين الناس .

وهكذا ترتبط القيمة الإنسانية بعدد من القيم الأخرى في المجتمع الإسلامي . نذكر منها وفي مقدمتها القيم المتصلة بالعمل مع المسنين مثل صلة الرحم والأخوة ، والتكافل الاجتماعي .

إن القيم المهنية للخدمة الاجتماعية ، وإن أكدت على مسئولية الفرد ومسئولية المجتمع ، إلا أنها أغفلت التزامات القرابة ، التي ينبغي أن تحظى بالأولوية في الرعاية الاجتماعية عامة ، ورعاية المسنين خاصة . ودعوة الإسلام إلى التعاطف والتقارب بين أولى الأرحام دعوة معروفة ، دعوة تستجيب للفطرة الإنسانية ، التي تتوقع وتتقبل الرعاية من أولى الأرحام وذوي القربى مصداقاً لقوله تعالى :

﴿وَأُولُو الْأَرْحَامِ بَعْضُهُمْ أَوْلَىٰ بِبَعْضٍ فِي كِتَابِ اللَّهِ﴾ (٢) .

وإذا كانت القيمة الإنسانية تقرر حقوقاً للإنسان باعتبار وحدة الأصل التي صدر عنها الناس جميعاً ، فإن الأخوة في الإسلام تقرر حقوقاً والتزامات متبادلة بين المسلمين . ومن هنا ترتفع الأخوة إلى مرتبة القيم ، تأكيداً لارتباط المؤمنين برباط روي واحد ، وغاية في الحياة واحدة . وهكذا مخاطب شريعة الإسلام المسلمين جميعاً ، أينما وجدوا ، باعتبارهم أمة واحدة ، وإن تعددت أوطانهم تربطهم أخوة الدين ، التي هي أقوى من أى رباط . يقول الله تعالى : ﴿إِنَّمَا الْمُؤْمِنُونَ إِخْوَةٌ﴾ (٣) .

(١) سورة الإسراء : الآية ٧٠ .

(٢) سورة الأنفال : الآية ٧٥ .

(٣) سورة الحجرات : الآية ١٠ .

﴿إِنَّمَا هَذِهِ أُمَّةٌ وَاحِدَةٌ وَأَنَا رَبُّكُمْ فَاعْبُدُون﴾<sup>(١)</sup> .

والأخوة كقيمة في المجتمع الإسلامي ترتبط بالتكافل الاجتماعي كقيمة تفرض على المسلم أن يتعاون مع أخيه المسلم في مواجهة أعباء الحياة ، مادياً ومعنوياً . فالتكافل الاجتماعي في رأى أحد علماء المسلمين : "لازم من لوازم الأخوة ، بل هو أبرز لوازمها ، وهو شعور الجميع بمسئولية بعضهم عن بعض ، وأن كل واحد منهم حامل لتبعات أخيه ، وعمول على أخيه ، يسأل عن نفسه ، ويسأل عن غيره"<sup>(٢)</sup> .

بقيت الإشارة إلى حقيقة أن قيم الخدمة الاجتماعية تتفق مع قيم المجتمع الغربى في إغفالها الواضح للقيم الروحية . ويظهر ذلك بصفة خاصة في تلك القيم المتصلة بغايات الناس في الحياة ، والتي تلور جميعاً حول الحاجات الدنيوية ، وتوفير الموارد لإشباع تلك الحاجات . وهنا يقف دور الخدمة الاجتماعية عند مساعدة الناس على استثمار مواردهم في تذليل الصعوبات التي تعترض ذلك الإشباع . ويعكس ذلك ما شهدته الخدمة الغربية في تاريخها الحديث من تجاهل واضح للبعد الدينى في حياة الناس ، الأمر الذى انعكس على ممارسة المهنة . إذ على الرغم من أن الخدمة الاجتماعية قد نشأت متأثرة بتعاليم الدين المسيحى ، إلا أنه ، ومع حركة العلمانية التي سيطرت على الخدمة الاجتماعية منذ مطلع القرن العشرين ، قد استبدلت الدوافع الدينية للمهنة بالفكر العلماني مثل نظريات الحقوق الطبيعية ، ومصالح المجتمع ومسئولية الدولة مع إهمال واضح للجانب الروحى في حاجات الناس وتجارب الإنسان<sup>(٣)</sup> .

وعليه فإن الخدمة الاجتماعية في المنظور الإسلامى ، وإن اتفقت معها التجربة الغربية في التأكيد على القيمة الإنسانية وما يرتبط بها من حقوق ، إلا أنها ترفض حصر غايات الإنسان في أمور الدنيا ، وفي الحاجات المادية والاجتماعية . وإنما ينبغى أن تأخذ الغايات الروحية ، في المنظور الإسلامى ، مكان الصدارة ، وخاصة صلة الإنسان بالله ، وطاعته له ، وإفتقاره إليه . إن ضعف الصلة بالله ، والضلال عن طريق الله ، يؤدي إلى التخبط في إشباع الحاجات الدنيوية<sup>(٤)</sup> . وكيف لا تكون تقوى الله وطاعته غاية العباد ، وقد خلق الله الإنسان ، وفضله على كثير من خلقه ، وجعل غايته هى عبادة الله . قال تعالى : ﴿وَمَا

(١) سورة الأنبياء : الآية ٩٢ .

(٢) محمود شلتوت (١٩٦٦) . "الإسلام عقيدة وشريعة" . دار القلم - القاهرة : ٤٤٣ .

(٣) Canda (1988) : 30 .

(٤) إبراهيم عبد الرحمن رجب (١٩٩٢) . "التوجيه الإسلامى للخدمة الاجتماعية" . بحث قدم إلى مؤتمر التوجيه الإسلامى للعلوم . رابطة الجامعات الإسلامية - القاهرة : ٤٦ - ٤٧ .



خلقت الجن والإنس إلا ليعبدون ، ما أريد منهم من رزق وما أريد أن يُطعمون . إن الله هو الرزاق ذو القوة المتين<sup>(١)</sup> . في هذا الإطار نتقل إلى مناقشة الاحتياجات المتغيرة للمسنين ، وأساليب مقابلة هذه الاحتياجات في مجتمعات العصر ، وموقف الخدمة الاجتماعية في هذا الصدد .

### الاحتياجات المتغيرة للمسنين :

إن للمسنين كثرة عمرية حاجات ترتبط بحالتهم البدنية والنفسية والاجتماعية ، وذلك في إطار من النمط الثقافي السائد . وقد يكون من الصعب الوصول إلى تحديد دقيق لكل حاجات المسنين ، على أساس أنها تختلف باختلاف المجتمعات والعصور . علاوة على أن المسنين ليسوا بجماعة متجانسة ، ومن ثم يتفقون في كل حاجاتهم . ولكن لا يمنع الأمر من أن هناك حاجات أساسية ترتبط بمرحلة الشيخوخة ، أو تتخذ أهمية خاصة في هذه المرحلة ، أو يواجه المسنون بعض المشكلات في إشباعها . على أن ذلك لا يعنى أن للمسنين حاجات خاصة ينفردون بها عن بقية الفئات العمرية . وقد تعددت تصنيفات الحاجات عند المسنين ، نذكر منها تصنيفاً ورد في إطار دراسة عن الخدمة الاجتماعية مع المسنين على النحو التالي<sup>(٢)</sup> :

#### أ- الحاجات الأولية :

وتشمل الحاجات المادية (الغذاء ، اللبس ، السكن ، الجنس) ، والحاجات الاقتصادية (الدخل) والحاجات الصحية (البدنية والنفسية والحاجة للأمن والحماية) ، والحاجات الاجتماعية (الأدوار والعلاقات الاجتماعية في الأسرة والمجتمع) .

#### ب- الحاجات الثانوية :

وتشمل الحاجة للنشاط والحركة ، الحاجة لشغل وقت الفراغ ، الحاجات الثقافية (الإعلام والمعرفة والفن) ، الحاجات السياسية (ممارسة حقوق المواطنة والمشاركة في شئون المجتمع) وأخيراً الحاجات الروحية .

حقيقة إن النظرة السريعة لهذا التصنيف تكشف عن أنها حاجات عامة تنطبق على كل الفئات العمرية ، إلا أنه من المعروف أن أولويات تلك الحاجات تختلف من فئة إلى أخرى . إلى جانب أن الناس قد يشتركون في حاجة واحدة ، ولكن أسلوب إشباع تلك

(١) الذاريات : ص ٥٦ - ٥٨ .

(2) Lowy , L . (1979) . Social Work with the Aging : The Challenge and Promise of Later years . New York : Harper & Row : 112 .

الحاجة يختلف من فئة إلى أخرى . ولكن الذى يلفت النظر حقيقة في هذا التصنيف موقفه من الحاجات الروحية ، والتي يضعها ضمن الحاجات الثانوية ، بل في أدنى مرتبة من تلك الحاجات ، مع أنه يتعامل مع حاجات المسنين . ويعكس ذلك ، كما سبق أن أشرنا ، بموقف الخدمة الاجتماعية الغربية من البعد الدينى في الممارسة المهنية . ويكفى أن نشير في هذا الصدد إلى الكتاب الشهير في أوساط الخدمة الاجتماعية الغربية للسيدة شارلوت تول بعنوان (الحاجة الإنسانية العامة) والذي ناقش الحاجات الإنسانية في ١٧٤ صفحةخصص منها لما أسماه الحاجات الروحية للفرد سطوراً فقط (١).

ولعله من الملاحظ أنه كلما تقدم العمر بالفرد نحو الشيخوخة كلما تقلصت تدريجياً الحاجات المادية متزامنة مع انخفاض مطرد في الأدوار والعلاقات والالتزامات الاجتماعية ، مع انخفاض نسبي في الحركة والنشاط . ومن الطبيعي في مقابل ذلك أن يزداد الإقبال على الجوانب الروحية في الحياة ، تعويضاً للفرد عما قد يكون قد فاتته في غابر أيامه ، وتكفيراً عما يكون قد أسرف فيه على نفسه ، واستعداداً للحياة الآخرة والتي هي في المنظور الإسلامي الحياة الحقيقية أو دار البقاء . بقيت الإشارة إلى خدمات رعاية المسنين استكمالاً للصورة التي ينبغي أن تربط بين الاحتياجات والموارد .

### خدمات رعاية المسنين :

من الطبيعي أن تختلف خدمات رعاية المسنين باختلاف المجتمعات ، وباختلاف نظرتنا للشيخوخة ، والإطار الاجتماعي والثقافي السائد ، والدور المتغير للأسرة والدولة في توفير الرعاية المطلوبة ، والعلاقة بين دور الدولة ودور القطاع الأهلي في هذا الصدد . وبناءً على ما سبق ذكره بالنسبة لحاجات المسنين ، يتوقع أن تتجه السياسة الاجتماعية للدولة في المجتمع الغربي إلى توجيه الاهتمام الأكبر للحاجات الدنيوية للمسنين . حقيقة تختلف سياسات رعاية المسنين بين الدول الغربية ، إلا أنه ونسبة للزيادة المطردة في أعداد المسنين في تلك الدول ، وتقلص دور الأسرة والجماعات القروية في رعاية المسنين من أفرادها فقد أدى ذلك إلى تضخم في حجم التشريعات والبرامج والخدمات في مجال رعاية المسنين ، تقدمها المؤسسات الحكومية والأهلية ، ولعل من أهم الخدمات التي انتشرت في عديد من الدول العربية النماذج التالية :

#### ١- خدمات الأمن الاقتصادية :

وتشمل التأمينات الاجتماعية التي تؤمن دخلاً مناسباً للفرد العامل عند بلوغه سن الشيخوخة ، إلى جانب المساعدات العامة والتي تغطي المسنين ممن لا تغطيهم التأمينات الاجتماعية وذلك بشروط معينة .

(1) Towle , C . (1965) . Common Human Needs . New York : NASW : 11 .

## ٢- الخدمات الصحية :

وتعتبر من أهم الخدمات المطلوبة للمسنين خاصة وأن مشكلات المرض ، وتكلفة العلاج الطبي، تعتبر من أهم مصادر القلق لدى المسنين ، لزيادة نسبة الإصابة بالأمراض ، وزيادة نسبة الأمراض المزمنة بين المسنين ولأن بعض تلك الأمراض قد يمكن علاجه ولكن لا شفاء منه ، فإن كثيراً من المسنين يعيشون حياتهم العادية بهذه الأمراض ، مع حاجتهم في سبيل ذلك إلى خدمات طبية مستمرة .

## ٣- خدمات تيسير الحياة اليومية :

تؤمن الخدمة الاجتماعية أن من أهم خدمات رعاية المسنين هي تلك التي تقدم لهم مع أسرهم أو في منازلهم لأنها تمكنهم من الاستمرار في حياتهم العادية عوضاً عن نقلهم إلى مؤسسات . وتشمل صوراً مختلفة مثل : خدمات التدبير المنزلي ، وخدمات الزيارات المنزلية ومجالسة المسنين وتقوم بها جماعات تطوعية .

والجدير بالذكر هنا أن من أحدث البرامج التي اُنشئت إليها بعض الدول الغربية حديثاً خدمات الجار الطيب ، وفيها يتعهد أحد الجيران بمتابعة شئون جاره من المسنين وخاصة قعيد البيت ، وتوفير ما يلزمه من خدمات ومتابعة حالته وتقرب هذه الخدمات من موقف الإسلام من العلاقة بين الجيران والتزامات هذه العلاقة والتي تقررت منذ أربعة عشر قرناً<sup>(١)</sup> .

## ٤- خدمات تنمية المشاركة والعلاقات الاجتماعية :

وهي خدمات تساعد المسنين على تنمية علاقاتهم بالآخرين ، واستمرار اتصالهم بالعالم الخارجي من خلال أندية المسنين وغيرها من المؤسسات ، والتي تسهم بخدماتها في الحد من الشعور بالوحدة والعزلة الاجتماعية التي يعاني منها أعداد متزايدة من المسنين في المجتمعات الغربية .

## ٥- الخدمات المهنية المتخصصة :

مثل خدمات الأخصائيين الاجتماعيين والنفسيين والتي تساهم في مواجهة مشكلات التكيف الفردي والأسري .  
بالنظر إلى هذه الشبكة من خدمات وبرامج رعاية المسنين في إطار السياسة الاجتماعية في المجتمعات الغربية والتي أخذت في معظمها بنموذج دولة الرعاية ، نجد أنها ولاشك قد ساهمت بدور كبير ، لا مجال لتقييمه الآن ، في مواجهة ضغط الحاجات المتغيرة

---

(١) Mckoeown,T.&Lowe,C,1977.An Introduction to Social Medicine. London: Blackwell Scientific : 338 .

للأعداد المتزايدة من المسنين ، في زمن تقاعست فيه الجماعات الأولية عن أداء دورها تجاه المسنين من أعضائها ، وفي مقدمتها الأسرة والجيرة والمجتمعات المحلية . ولكن إلى أى حد نجحت تلك السياسة في تقديم الرعاية الحقيقية المناسبة للمسنين ، وإلى أى حد يمكن الأخذ بهذه السياسة في رعاية المسنين في مجتمعاتنا الإسلامية ؟

وهنا لا يمكن أن ننكر ما قامت به تلك السياسة من دور ضرورى ومطلوب في الاستجابة للاحتياجات المتغيرة للمسنين ، ولكننا نشك في نجاح تلك السياسة في وضع المسنين في المركز الاجتماعي المناسب ، وتقديم الرعاية المناسبة لهم. ودليل ذلك ما ذكرناه سابقاً من الأوضاع المتردية للأعداد الفقيرة من المسنين ، والتي كشفت عنها العديد من الدراسات والبحوث الغربية في علم الشيخوخة ، وما يمكن أن نضيفه لاحقاً : تلك الظاهرة السلبية التي كشفت عنها إحدى الدراسات وأطلقت عليها وصمة الشيخوخة والتي تلحق بالمسنين في تلك المجتمعات . وأبرز سمات تلك الوصمة النظرة السلبية تجاه المسنين ، حيث ينظر إليهم على أنهم لا أهمية لهم ولا فائدة منهم . وما لم يكن لديهم مهارات متميزة أو دخل كافٍ يوفر لهم حياة كريمة ، فإن الوصمة تؤثر على فرصهم في الحياة ، الأمر الذي يؤدي بالكثير منهم إلى حياة الفقر والمرض والعزلة الاجتماعية. ولا يقتصر ذلك على نظرة الناس إلى المسنين بل إن ذلك يؤثر على نظرة المسنين إلى أنفسهم ، ويعزز إحساسهم بالدونية<sup>(١)</sup> .

والواقع أن هذه السياسة الاجتماعية كانت عرضة لهجوم شديد خلال الثمانينات في عديد من الدول الأوروبية التي أخذت بنموذج دولة الرعاية . فقد وصفها البعض في بريطانيا (مع تجربتها الطويلة في هذا الصدد) بأنها "الطريق إلى العبودية والخراب الاقتصادي"<sup>(٢)</sup> وفي الولايات المتحدة تمحور الهجوم على تلك السياسة الاجتماعية حول فشلها في المحافظة على تنمية الأساليب التقليدية القديمة في مواجهة المشكلات وتنميتها ، وانحسار دور الأسرة ، والجماعات العرقية ، والمجتمعات المحلية ، والهيئات الدينية في هذا الصدد ، الأمر الذي يتطلب الاقتداء بتقاليد الماضى في وضع السياسات الاجتماعية ، ومنها بالطبع سياسة رعاية المسنين<sup>(٣)</sup> .

---

(1) Athchley, R.(1980) .Social Forces in Later Life . Belmont ,Calif . : Wadsworth: 15 - 16 .

(2) Mishra, R. (1984). The Welfare State in Crisis: Social Thought and Social Change . Sussex : Wheatsheaf: 1 .

(3) Glazer (1988): 3 .

وعلى الرغم مما تقدم فقد انبجعت كثير من دول العالم الثالث ، ومنها دول عربية وإسلامية إلى الأخذ بتلك السياسات الاجتماعية . وكان آخرها الدول العربية النفطية في المجتمع العربي ، حيث ساعدت الثروة التي حققها النفط ، على أن تتحمل الدولة النفقات المتزايدة لخدمات الرعاية الاجتماعية التي تقدم للمواطنين بالبحان . وهكذا حلت الدولة في فترة وجيزة محل الأسرة والجماعات القروية والمجتمعات المحلية في إشباع الحاجات المتغيرة للناس ، وفي تغذية النزعات الاستهلاكية ، الأمر الذي أدى إلى عديد من الظواهر السلبية التي ظهرت على مسرح الحياة في المجتمعات الخليجية<sup>(١)</sup> .

وبدلاً من إحياء القيم الإسلامية كركائز لسياسة اجتماعية تحقق التكامل والتكافل الاجتماعي ، تبنت كثير من الدول الإسلامية النموذج الغربي ، الذي نشأ في بيئة ثقافية واجتماعية ودينية مغايرة ، الأمر الذي أدى إلى ما تعانيه تلك الدول من آثار سلبية تتمثل في عجز ذلك النموذج المستورد عن الاستجابة للحاجات المتغيرة للناس ، حتى وإن حقق قدراً من الرفاهية المادية للبعض . فقد عجز عن تقديم الرعاية المناسبة لقطاعات كبيرة من المواطنين ومنهم المسنون<sup>(٢)</sup> ، الأمر الذي يتطلب عرضاً موجزاً لأهم الأسس التي تقوم عليها الرعاية الاجتماعية للمسنين من المنظور الإسلامي ، والتي تمثل الإطار الذي ينبغي أن تمارس فيه الخدمة الاجتماعية .

### رعاية المسنين من منظور إسلامي :

إن التنظيم الإسلامي للرعاية الاجتماعية جاء بصيغة فريدة ومتكاملة ، تتفق مع الطبيعة الاجتماعية للإنسان ، وتستجيب لفطرة الإنسان التي فطره الله عليها . فإذا كانت العلاقات الاجتماعية تبدأ بالأسرة وتنتهي إلى المجتمع الإنساني ، فإن التزامات الرعاية الاجتماعية تتجاوب مع التزامات العلاقات الاجتماعية للتدرج بين الناس ، بدءاً بالعلاقة الزوجية ، وعلاقة الأبوة والبنوة ، علاقة القرابة أو صلة الرحم ، علاقة الجيرة ثم علاقة الأخوة في الإسلام وإنهاء بالمجتمع الإنساني<sup>(٣)</sup> .

---

(١) الفاروق زكي يونس (١٩٨٩) . "الرفاهية وبناء الإنسان : حوّن اتجاهات السياسة الاجتماعية في دول الخليج العربي" . بحث قدم إلى الملتقى الثقافي الثاني لجمعية وروابط الاجتماعيين في الدول العربية الخليجية ، الكويت .

(٢) إبراهيم عبد الرحمن رجب (١٩٩٢) . "التوجيه الإسلامي للخدمة الاجتماعية" . بحث قدم إلى مؤتمر التوجيه الإسلامي للعلوم . رابطة الجامعات الإسلامية - القاهرة : ٧ - ٩ .

(٣) الفاروق يونس ١٩٨١ "الرعاية الاجتماعية في الإسلام" . بحث مقدم للمؤتمر الدولي لعلماء المسلمين . إسلام آباد (باكستان) .

في هذا الإطار من التنظيم الإسلامي للرعاية الاجتماعية ينبغي النظر في رعاية المسنين حقيقة إننا لا ننكر دور الدولة ممثلة للمجتمع في تقديم خدمات الرعاية الاجتماعية اللازمة للمسنين ، فتلک وظیفتهام ومسئولیتها ، وإنما ينبغي أن توضع مسؤولية الدولة في موضعها الصحيح من النظام الإسلامي الذي يجعل رعاية المسنين أولاً حقاً للأبناء على الأبناء (بشرط القدرة) الأمر الذي يتسجم مع الفطرة الإنسانية وقد تعددت آيات القرآن الكريم التي تحدد حقوق الآباء على الأبناء ، وخاصة حين يتقدم بهم السن ، بقوله تعالى :

﴿وَقَضَىٰ رَبُّكَ أَلَّا تَعْبُدُوا إِلَّا يَٰهٗ وَبِالْوَالِدَيْنِ إِحْسَانًا \* إِمَّا يَلِغْنِ عِنْدَكَ الْكِبَرُ أَحَدُهُمَا أَوْ كِلَاهُمَا \* فَلَا تَقُلْ لَهُمَا أَفٍ وَلَا تَنْهَرْهُمَا وَقُلْ لَهُمَا قَوْلًا كَرِيمًا \* وَخَفِضْ لَهُمَا جَنَاحَ الذَّلِيلِ مِنَ الرَّحْمَةِ \* وَقُلْ رَبِّ ارْحَمْهُمَا كَمَا رَبَّيَانِي صَغِيرًا﴾<sup>(١)</sup> تبدأ الآية الكريمة بلفظ "وقضى" والذي يفيد الأمر والوصية . وفيها يُقرن الله تعالى عبادته ببر الوالدين ، ونمضي الآية في تفاصيل أساليب معاملة الأبناء للآباء مع تقدم السن بهم ، خاصة وأنهم الآن عند الابن بعد أن كان الابن عندهما ، منها التأدب فيما يوجهه إليهما من قول أو عمل ، حتى كلمة أفٍ ، التي هي أقل القول ، فقد نهت عنها الآية ، نهت عن القول السيئ والفعل السيئ (لا تنهرهما) أي الابتعاد عن كل ما يراه الأب أو الأم نهراً ولو كان بالصمت . بعدها جاء الأمر بالقول الكريم الذي فيه التأدب والتوقير والمودة ، وجاء الأمر بالرحمة .

ويعرض القرآن رعاية الأبوين ، وهي أكرم صور رعاية المسنين ، من زاوية أخرى في سورة الأحقاف . بقوله الله تعالى :

﴿وَوَضَّيْنَا لِلنَّاسِ يَوَالِدِيهِمْ إِحْسَانًا ، حَمَلَتْهُ أُمُّهُ كَرْهًا وَوَضَعَتْهُ كَرْهًا ، وَحَمَلُهُ وَفِصَالُهُ ثَلَاثُونَ شَهْرًا حَتَّىٰ إِذَا بَلَغَ أَشُدَّهُ وَبَلَغَ أَرْبَعِينَ سَنَةً قَالَ رَبِّ أَوْزِعْنِي أَنْ أَشْكُرَ نِعْمَتَكَ الَّتِي أَنْعَمْتَ عَلَيَّ وَعَلَىٰ وَالِدَيَّ وَأَنْ أَعْمَلَ صَالِحًا تَرْضَاهُ وَأَصْلَحْ لِي فِي ذُرِّيَّتِي إِنِّي تُبِّتُ إِلَيْكَ وَإِنِّي مِنَ الْمُسْلِمِينَ \* أُولَٰئِكَ الَّذِينَ نَقْبَلُ عَنْهُمْ أَحْسَنَ مَا عَمِلُوا وَنَتَجَاوَزُ عَنْ سَيِّئَاتِهِمْ فِي أَصْحَابِ الْجَنَّةِ وَعَدَ الصِّدْقَ الَّذِي كَانُوا يُوعَدُونَ﴾<sup>(٢)</sup> .

في الآية تذكير للإنسان بما تحمَلته أمه من ألم الحمل والوضع ، ورعايته في الرضاع والطفولة والشباب ، حتى إذا بلغ أشده وأصبح رب أسرة ، وسطاً بين آباءه وأبنائه يذكر رحمة الأبوين وبرهما ، ومسئوليته عن أبنائه ورعايته لهم . يستغفر الله من خطأ ارتكبه ، ويسمع وعد الله بتقبل صالح عمله والتجاوز عن سيئاته وحشره مع أهل الجنة .

وقد جاءت الأحاديث النبوية الشريفة لتؤكد على حق الوالدين على الأبناء ، برهم ورعايتهم . عن أبي هريرة قال : "قال رجل : يا رسول الله من أحق الناس بحسن صحابتي؟ قال - ﷺ - ((أُمُّكَ ثُمَّ أُمُّكَ ثُمَّ أَبَاكَ ثُمَّ أَدْنَاكَ ثُمَّ أَدْنَاكَ)) .

(١) سورة الإسراء : الآية ٢٣ - ٢٤ .

(٢) سورة الأحقاف : الآية ١٥ - ١٦ .

بل يحض الإسلام على رعاية الوالدين المسنين حتى لو كانا مشركين . عن أسماء بنت أبي بكر قالت : "قدمت على أمى وهى مشركة فى عهد قريش فقلت يا رسول الله : قدمت على أمى وهى راغبة أفأصلها ، قال : نعم صلى أمك .

ومن الأحاديث ما جاء ترغيباً فى رعاية الوالدين ، وبعضهما يقدم بر الوالدين على الجهاد . عن معاوية بن جاهمة السلمى أن جاهمة جاء إلى النبى - ﷺ - فقال : يا رسول الله أردت الغزو وحببتك استشيرك ، فقال : فهل لك أم قال : نعم ، قال : فالزمها ، فإن الجنة عند رجليها<sup>(١)</sup> . بل إن رعاية الوالدين تعود على الأبناء بنعم من الله . عن ابن مسلك رضى الله عنه قال : قال رسول الله ﷺ : من سره أن يمد له فى عمره ويؤثر له فى رزقه فليبر والديه ، وليصل رحمه .

وفى نفس الوقت فمن الأحاديث النبوية ما يحمل ترهيباً من عقوق الوالدين ، عن عبد الله بن عمرو رضى الله عنهما عن النبى - ﷺ - قال : الكبائر : الإشراف بالله ، وعقوق الوالدين ، وقتل النفس ، واليمين الغموس<sup>(٢)</sup> .

ورعاية المسنين فى الإسلام لا تقتصر على الأبوة والبنوة وصلة الرحم ، وإنما جاءت الأحاديث لتحض على رعاية المسنين عموماً . عن ابن عباس قال : قال رسول الله - ﷺ - "ليس منا من لم يرحم صغيرنا ولم يوقر كبيرنا ، ويأمر بالمعروف وينهى عن المنكر"<sup>(٣)</sup> . بقيت الإشارة إلى أن الرعاية الاجتماعية للمسنين فى الإسلام تفتح لهم أولاً باب المشاركة الإيجابية فى الحياة العامة ، ما داموا قادرين على ذلك ، أما إذا أعتدتهم الشيخوخة فمن الطبيعى أن تتولى الأسرة رعايتهم ، فهذا حق لهم ، وهو فى نفس الوقت قرينة إلى الله وطاعة ، وبدءاً ببر الوالدين ، وصلة الرحم ، وحقوق الجوار ، وحقوق الأخوة فى المجتمع الإسلامى . فإن تعذر ذلك تكون مسئولية الدولة ممثلة للمجتمع فى ضمان حق الرعاية . فى هذا الإطار من الرعاية التى تقوم على هدى من الله ، ينبغى أن تكون ممارسة الخدمة الاجتماعية . وفى هذا الإطار كذلك توجه التدخلات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين إلى الأطراف المتداخلة فى الموقف أو فى عملية المساعدة نحو الأخذ بما شرع الله ، ففيه هدى الله البصير بفطرة الإنسان الذى استخلفه فى الأرض لعنارتها . ومن الطبيعى فى ظل هذا التوجه ألا تقتصر عملية المساعدة على إشباع الحاجات الدنيوية ، أو إصلاح الخلل فى العلاقات الاجتماعية ، أو القصور فى أداء الأدوار ، وإنما ينبغى أن تتجه إلى صلة نسق العمل مع الله

(١) رواه أحمد والنسائى وابن ماجه .

(٢) رواه البخارى .

(٣) رواه الترمذى .

سبحانه وتعالى ، سواء من جانب المسن أو أبنائه أو الوسط الأسرى ، وذلك هو البداية على الطريق الصحيح لعملية المساعدة ، التي نناقشها بإيجاز .

### الخدمة الاجتماعية وعملية المساعدة :

إن العمل مع الأفراد والأسر والجماعات وغيرها من الأنساق يبنى على نظريات السلوك الإنساني ، وينطلق من نماذج مختلفة للممارسة ويطبق تدخلات مهنية متنوعة ، ويتعامل مع عملاء ومشكلات مختلفة . وعلى الرغم من هذا التنوع ، فإن عملية المساعدة تستهدف الأهداف المهنية العامة للخدمة الاجتماعية . وقد تنوعت النماذج المتصلة بتحديد المراحل التي تمر بها عملية المساعدة ، ومع ذلك يكاد يتفق المنظرون في الخدمة الاجتماعية على أن تلك العملية تمر بمراحل ثلاث ، لكل مرحلة أهدافاً خاصة بها ، وأنشطة ومهارات معينة ، وإن كان ذلك لا يعنى استقلال هذه المراحل عن بعضها البعض ، وإنما هناك التواصل والتداخل . تلخص إحدى الدراسات الحديثة المراحل على النحو التالي<sup>(١)</sup> :

١ - الاستكشاف ، تقدير الموقف ، التخطيط .

٢ - التنفيذ وتحقيق الهدف .

٣ - إنهاء العملية والتقييم .

إن الأخذ بهذا النموذج أو غيره في العمل مع المسنين أمر لاغبار عليه ، ولكن الخطورة تكمن في مضمون تلك المراحل ، وألوان المعرفة والقيم والمهارات التي يستعين بها الأخصائي الاجتماعي في كل مرحلة ، خاصة مع موقف الخدمة الاجتماعية الغربية ، والأمريكية خاصة ، تجاه الدين - والذي سبق الإشارة إليه ، وعلى الرغم من الاعتراف بأن حياة الإنسان موزعة على ثلاث أبعاد : الجسمي والعقلي والروحي ، وأن البعد الروحي هو الذى يؤكد إنسانية الإنسان ، إلا أن الخدمة الاجتماعية وأدبياتها قد تجاهلت أو استبعدت أثر الدين على الممارسة لفترة طويلة . وحتى بعض المؤلفات التي ذكرت الدين فقد تعرضت له كموضوع جانبي ، أو فكرة هامشية<sup>(٢)</sup> ، حقيقة أن المناخ الفكرى للمهنة قد تغير بعض الشيء في السنوات الأخيرة ، فقد ظهر عدد من البحوث والمؤلفات والمقالات حول البعد الدينى في الخدمة الاجتماعية ، كما تناولته بعض المؤتمرات بالناقشة دليلاً على تزايد الاهتمام بالموضوع ، إلى جانب صدور مجلة متخصصة في هذا الموضوع عام ١٩٩١ ، تحت عنوان : الروحانية والخدمة الاجتماعية . إلا أن الأمر مازال في بداياته الأولى ، ومازال يلقي مقاومة

---

(1) Hepworth , D. & Larsen J. (1990) . Direct Social Work Practice : Theory and Skills, Belmont , Calif : Wadsworth : 29 .

(2) Leowenberg (1988) : 2 - 5 .



من كثير من دوائر الخدمة الاجتماعية . وتشير إحدى الدراسات إلى ما انتهت إليه الخدمة الاجتماعية الأمريكية من تناقض في القول :

"من المثير للعجب أن الخدمة الاجتماعية التي تزعم أن اهتمامها الأول أو الأوحد هو الإنسان في كليته أو في بيئته الكلية ، قد تجاهلت البعد الديني لفترة طويلة . فإذا استمرت الخدمة الاجتماعية في إهمالها للدين ، مع العناية بتنمية التكنولوجيا ، سوف ينتهي بها الأمر إلى نتيجة مأساوية ، خاصة ، تنامي الاتجاه نحو التشكيك في كفاءة العلم والاعتراف بأهمية الدين" (١) .

إذا كان ذلك هو المناخ الفكري الذي تتم فيه عملية المساعدة ، وإذا أصبحت تلك هي نقطة الانطلاق في الخدمة الاجتماعية مع المسنين ، فأى مردود يمكن أن نتوقعه من عملية المساعدة؟ وأى إنجاز يمكن أن نحققه الخدمة الاجتماعية للمسنين ؟ يكفي للمرد على ذلك استحضار الصورة المتدنية التي انتهى إليها وضع المسنين في المجتمع الغربي ، حتى لو طال البعض منهم جانب من الرفاهية المادية . وعلى أية حال فإن هذه النقطة من الدراسة : عملية المساعدة وأساليب التدخل المهني مع المسنين ، من منظور إسلامي ، تتطلب مزيداً من البحث والاستقصاء . ونسبة لأنه لا يمكن الفصل بين التوجه الإسلامي للخدمة الاجتماعية ، وبين من يحمل الأمانة من الممارسين لهذه المهنة ، فإن الخدمة الاجتماعية مهما حققت من نمو على طريق التأصيل الإسلامي ، ستظل بعيدة عن الهدف المنشود ما لم تضع في الاعتبار أساليب التنشئة والإعداد والتنمية الروحية للأخصائيين الاجتماعيين ، والمواصفات اللازمة للعمل مع المسنين ، لأن "فاقد الشيء لا يعطيه" كما يقال . وكلها قضايا جوهرية نسأل الله التوفيق في استكمال دراستها في بحوث لاحقة إن شاء الله .

وفي الختام ننوه بالصيغة الإسلامية لرعاية المسنين ، ونوجه للنوع الفياض من التراث الإسلامي حول المسنين الذي لم يقتصر على تكريم المسنين في حياتهم ، وإنما يستمر التكريم بعد وفاتهم ، وذلك في أروع صورة لبر الوالدين في الحياة وبعد الممات .

عن مالك بن ربيعة الساعدي قال : "بينما أنا جالس عند رسول الله - ﷺ - إذ جاءه رجل من الأنصار فقال : هل بقي على من بر أبوي شيء بعد موتهما أبرهما به ؟ فقال : خصال أربع : الصلاة عليهما ، وإنفاذ عهدهما ، وإكرام صديقهما ، وصلة الرحم التي لا رحم لك من قبلهما . فهو الذي بقي عليك من برهما بعد موتهما" (٢) .

---

(1) Faver , c . (1987) . " Religious Beliefs , Professional Values and Social : 210 .

(٢) رواه أبو داود والبيهقي .